

# Definitive treatment of displaced pelvic ring fractures

Ahmed Refaat Abd El Hafeez Khamees

تعد كسور حلقة الحوض من الكسور الخطيرة التي تنتج عادة من إصابة شديدة ومبشرة كما في حوادث السيارات والسقوط من إرتفاع كبير أو سقوط جسم ثقيل فوق المصاب<sup>0</sup> وهذا النوع من الكسور يشكل تحدياً في جراحة العظام حيث أن المريض عادة ما يعاني من نزيف داخلي مع إحتمال وجود إصابات أخرى شديدة للأعضاء الداخلية بالحوض مما يزيد من صعوبة العلاج وخطورة الحالة<sup>0</sup> وقد شهد العلاج النهائي لكسور حلقة الحوض المنقوله تطوراً كبيراً وسريعاً في السنوات الأخيرة منذ عقد الثمانينات حتى الآن<sup>0</sup> واختلفت طريقة العلاج النهائية لهذه الكسور من العلاج التحفظي أو استعمال المثبتات الخارجية إلى التوسع في إجراء جراحات التثبيت الداخلي بأنواع كثيرة من الشرائح والمسامير المعدنية<sup>0</sup> كما تطور أخيراً استعمال التثبيت الداخلي تحت جهاز الأشعة داخل حجرة العمليات بفتح جراحي صغير جداً والاستغناء عن الفتح الجراحي الكبير مما يساعد العلاج النهائي وتحبيب المريض مخاطر ومضاعفات الفتح الجراحي الكبير<sup>0</sup> ولكن مازالت خطورة هذه الكسور عالية بالأخص إذا كان هناك أي إصابات للأعضاء الداخلية في الحوض أو نزيف داخلي شديد أو إذا كان الكسر مضاعفاً مما يشكل خطراً كبيراً على حياة المريض<sup>0</sup> الهدف من الدراسة: أجريت هذه الدراسة على ثلاثة حالات تعانى من أنواع مختلفة من كسور حلقة الحوض المنقوله في مستشفى جامعة بنها في الفترة من أغسطس 2002 إلى يونيو 2005 لدراسة العلاج النهائي لهذه الكسور حسب نوع الكسر ودرجة تحركه<sup>0</sup> كما تمت متابعة هذه الحالات لفترات تراوحت ما بين ستة شهور حتى شهر<sup>0</sup> وتم تسجيل النتائج النهائية لهذه الحالات ومتابعة أية مضاعفات حدثت لهم للوصول إلى رأى نهائى لعلاج هذه الكسور<sup>0</sup>